

求人番号

09010- 8148141

事業所番号

0901-615109-9

受付年月日

令和6年3月4日

紹介期限日

令和6年5月31日

求人票（パートタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

A01

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所

栃木県鹿沼市

職業分類

051-01

産業分類

854

老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

エイエスサポート株式会社 ハートフルサポートとちぎ

所在地

〒321-0902

栃木県宇都宮市柳田町1771-1

ホームページ

2 仕事内容

職種

ホームヘルパー（登録ヘルパー）（鹿沼市貝島町）

仕事内容

介護を必要とされるご利用者様のご自宅へお伺いして、日常のお手伝いをします。慣れ親しんだ地域で活き活きと、ご利用様の自立した生活をサポートする、やりがいのあるお仕事です。
◆お仕事例
・お風呂の入浴介助・食事介助・お手洗いの排泄介助
・調理や掃除等をともに行う介助・服薬の介助
・他、家事代行業務
◎未経験の方も歓迎！
一人でお仕事ができるまで先輩スタッフがOJTでしっかりサポートします。安心してお仕事にのぞむことができます。
【業務の変更範囲：変更なし】

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 なし

正社員登用の実績（過去3年間）

派遣・請負・等

就業形態

派遣・請負ではない

労働者派遣事業の許可番号

雇用期間

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

3 賃金・手当

時間額（a+b）

1,300円～1,600円

※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給（時間換算額）

1,300円～1,600円

賃金

（a）
（b）
（c）
（d）

手当
円～円
円～円
円～円
円～円

固定残業代

なし（円～円）
固定残業代に関する特記事項

その他手当付記事項

・資格手当 月3,000円～6,000円
（介護福祉士資格取得者で、月40時間以上勤務）
・ポイント制度あり
（勤務時間によりポイント付与し、半期ごとに現金で精算しています）

賃形態金等

時給 円～円
その他内容

通手勤当

なし

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 15日

昇給

あり（前年度実績あり）
金額 1時間あたり 10円～100円（前年度実績）

賞与

なし 年回（前年度実績）

就業地住所

〒322-0027

栃木県鹿沼市貝島町630-1

クレドール貝島1F

*各現場へ直行直帰の勤務となります。
JR鹿沼駅 から 車10分

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤力勤

可
駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問
年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要な免許・資格

ホームヘルパー2級

介護職員初任者研修修了者

介護職員実務者研修修了者

必須
必須
あれば尚可

いずれかの免許・資格所持で可
普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間なし 期間
試用期間中の労働条件

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票 (パートタイム)

求人番号



09010- 8148141

事業所番号



0901-615109-9 (2 / 2)

4 労働時間

就業時間	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 08時 00分 ~ 17時 00分 の間の 4時間 程度		
	就業時間に関する特記事項 ※登録ヘルパーとしての勤務となります。 ＊勤務日、勤務時間等のご希望はできる限り対応させていただきます。		
時間外労働時間	時間外労働 なし 月平均 時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等		
休憩時間	60分	週所定労働日数	週3日 以上 労働日数について相談可
休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 シフト制 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 日		

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他()	退職金共済 未加入	退職金制度 なし
	企業年金 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
定年制 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 あり (一律 75歳)			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
利用可能託児施設	なし		
託児施設に関する特記事項			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 就業場所 (うち女性 (うちパート	66人 23人 23人) 22人)	設立年 資本金 労働組合	平成20年 1,000万円 なし
事業内容	栃木県知事指定介護事業者。居宅介護支援事業。訪問介護事業。通所介護事業。			
会社の特長	ハートフルサポートとちぎは、真心と優しさで家庭生活にやすらぎと潤いをモットーに皆様のお役に立ちたいと考えています。又スタッフ同士、明るく元気に日々活躍しています。			
役職／ 代表者名	代表取締役 須崎 秋雄		法人番号 9060001007369	
就業規則	フルタイム あり		パートタイム あり	
職務給制度		あり	復職制度 なし	
育児休業 取得実績	あり	介護休業 取得実績	なし	看護休暇 取得実績
外国人雇用実績				

求人に関する特記事項

■介護保険制度の開始した２０００年から、在宅介護事業を２３年運営しています。

◎業務での移動は自家用車を使用していただきます。走行距離に対してガソリン代を支給いたします。

◎ご利用者様宅間も労働時間となります。

(面接時に賃金の相談可)

◎充実の社内制度

[福利厚生]

- ・メモリアル休暇・レクリエーション補助金(年1万円)
- ・ヘルパーポイント制度

[人材育成]・各種研修制度・無資格者への資格取得支援制度

◎社内キャリアパスを導入(能力や適性を重視した人事評価制度)

◎勤続10年以上の職員が4割。離職率の低い職場です。

※定年以上の方も応募歓迎。
※60歳以上の方も活躍されています。
※ライフスタイルに合わせた働き方が可能です。プライベートのご事情も考慮しますのでご相談ください。

7 選考等

採用 人数	3人	募集 理由	増員 [
選考 方法	書類選考	面接（予定	1回） 筆記試験 その他
結果 通知	即決 書類選考結果通知 書類到着後	面接選考結果通知 面接後	3日以内 その他
通知 方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話 Eメール その他
日 時	随時	[	
選 考 場 所	〒 321-0902 栃木県宇都宮市柳田町 1 7 7 1 - 1 JR宇都宮駅 から 車20分		
応 募 書 類 等	ハロワーク紹介状 履歴書（写真貼付） 職務経歴書 ジョブカード [その他		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ [面接時に受取り		
	郵送の送付場所 〒		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
[選考に関する特記事項			
担 当 者	総務 カタギリ 片桐 電話番号 028-683-6039 FAX 028-683-6077 Eメール okihst7@gmail.com 内線（ ）		

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。